

様式第1号(第2条関係)

令和〇年度 国民健康保険税申告書

【令和〇年中】

令和〇年〇月〇日

小美玉市長

様

記号番号	小美玉	〇〇〇〇〇〇
※ふりがな	〇〇〇〇	
※氏名	〇〇〇〇	※職業 農業
※生年月日	〇年 〇月 〇日	※電話 〇〇〇〇〇〇
※住所	小美玉市 〇〇〇-〇	※世帯主名及び続柄 〇〇〇〇 世帯主

◎所得金額ほか

日本国内での収入が0の場合はこの欄に0と記入してください。

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費 (専従者控除を含む。)	所得金額 (A-B)
給与	0		
事業			
年金			
不動産			
その他			

◎譲渡所得

資産の種類	取得年月日	譲渡年月日	特別控除の特例
土地建物			交換買換・収用・住居用財産・その他()
その他			

◎配偶者及び扶養親族

氏名	続柄	生年月日	専従者	所得の種類	所得又は給与収入	国保
		年 月 日		給与・事業・不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・不動産・年金		